

Date: 13/ 5/ 2025

PSYCHOLOGICAL REPORT

Referred by: Prof. Amr Hassan

Name: Gasser Mohamed Osama Sex: (*) Male () Female

Date of birth: 16 / 6 / 2017

Age: 7 yrs. 10 mth.

Information resource: His parents

COMPLAINT:

- 1) Assessment of Intellectual ability.**
- 2) Assessment of autism spectrum disorder.**
- 3) Assessment of attention deficit disorder.**
- 4) Assessment of oppositional defiant disorder.**
- 5) Assessment of maladaptive behavior.**

PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT:

Previous tests:

.....

.....

Behavior:

A male right handed child, he has normal activity and cooperative. He was inattentive during the sessions.

He has a speech delay; the pronunciation of some letters was not clear; which makes some sentences poorly understood. The child exhibits echolalia.

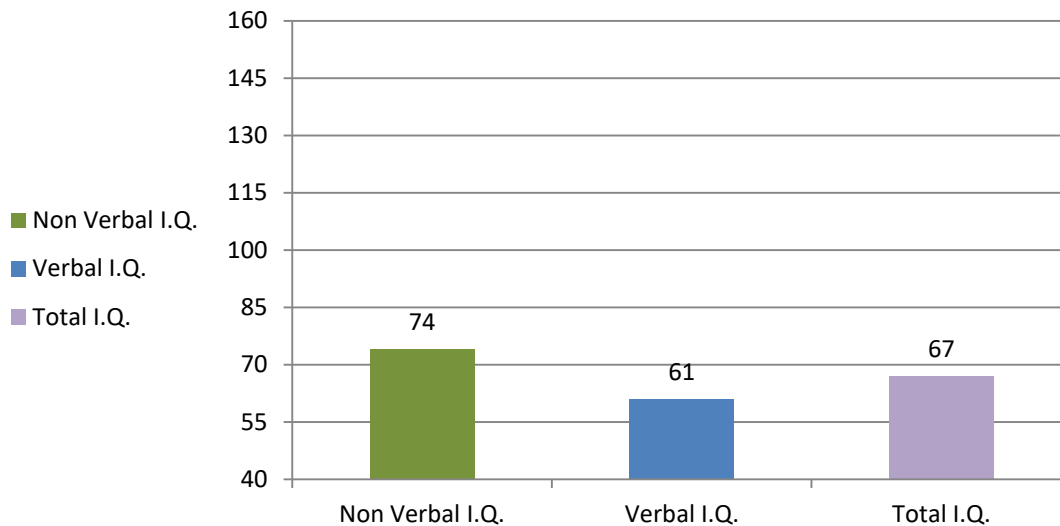
He needs encouragement continuously during the session and this affected his performance positively.

His performance in the non-verbal field was better than his performance in the verbal field and this was proved by the results.

Tests, Results & Assessment:**1- Stanford-Binet Intelligence Scale (Version 5)**

Degree of I.Q.	Standard Score	Percentile Rank	Confidence Interval 95%
Non Verbal I.Q.	74 (slow learnable)	4	70-78
Verbal I.Q.	61 (mild mental retardation)	1>	57-65
Total I.Q.	67 (mild mental retardation)	1	62-72

I.Q., Stanford-Binet Intelligence Scale (Version 5)



Total I.Q.

Total I.Q. represents the sum of the five factor indexes scores which are evenly distributed between the two fields; the non verbal field and the verbal field. The score which he obtained classifies him within *mild mental retardation* category of intelligence, this total score measures not only the knowledge gained from school but the sum of the five main aspects of intelligence (Fluid Reasoning, Knowledge, Quantitative Reasoning, Visual-Spatial Processing and Working Memory).

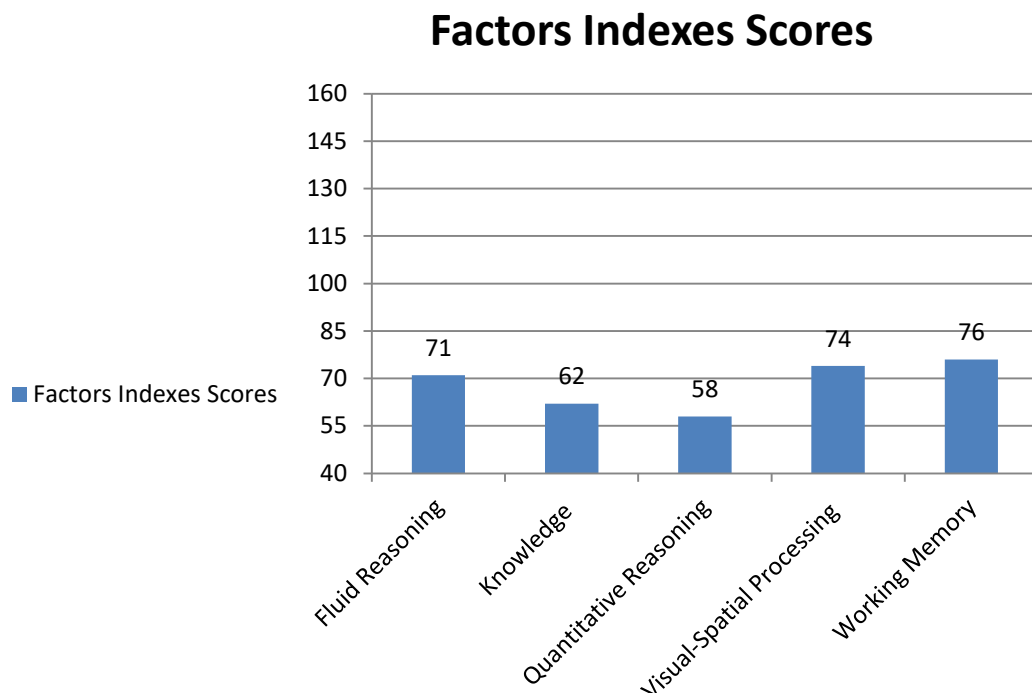
Non Verbal I.Q.

It represents the sum of the five factor indexes scores measured non-verbally; the score which he obtained classifies him within *slow learnable* category of intelligence.

Verbal I.Q.

It represents the sum of the five factor indexes scores measured verbally; the score which he obtained classifies him within *mild mental retardation* category of intelligence.

Factor Indexes Scores			
Degree of I.Q.	Standard Score	Percentile Rank	Confidence Interval 95%
Fluid Reasoning	71 (slow learnable)	2	64-78
Knowledge	62 (mild mental retardation)	1	55-69
Quantitative Reasoning	58 (mild mental retardation)	1>	53-63
Visual-Spatial Processing	74 (slow learnable)	4	69-79
Working Memory	76 (slow learnable)	6	70-82



According to his factor indexes scores, the child got slow learnable category of intelligence in Fluid Reasoning, Visual-Spatial and Working Memory; which means that he got slow learnable degree in his ability to solve new figural problems, his ability to analyze and explain, using inductive and deductive reasoning abilities, his ability to solve figural spatial problems, his ability to explain spatial direction to reach a certain image and collecting designs, his

ability to sort, classify and recall verbal and non- verbal information sorted in short term memory. However he got mild mental retardation category of intelligence in Knowledge and Quantitative reasoning; which means that he got mild mental retardation degree in his ability to provide information about things, his ability to determine missing or silly details, his ability to apply cumulative information, his ability to define difficult words, his ability to solve initial mathematical problems and his ability to solve increasingly difficult mathematical problems.

Sub tests Scores

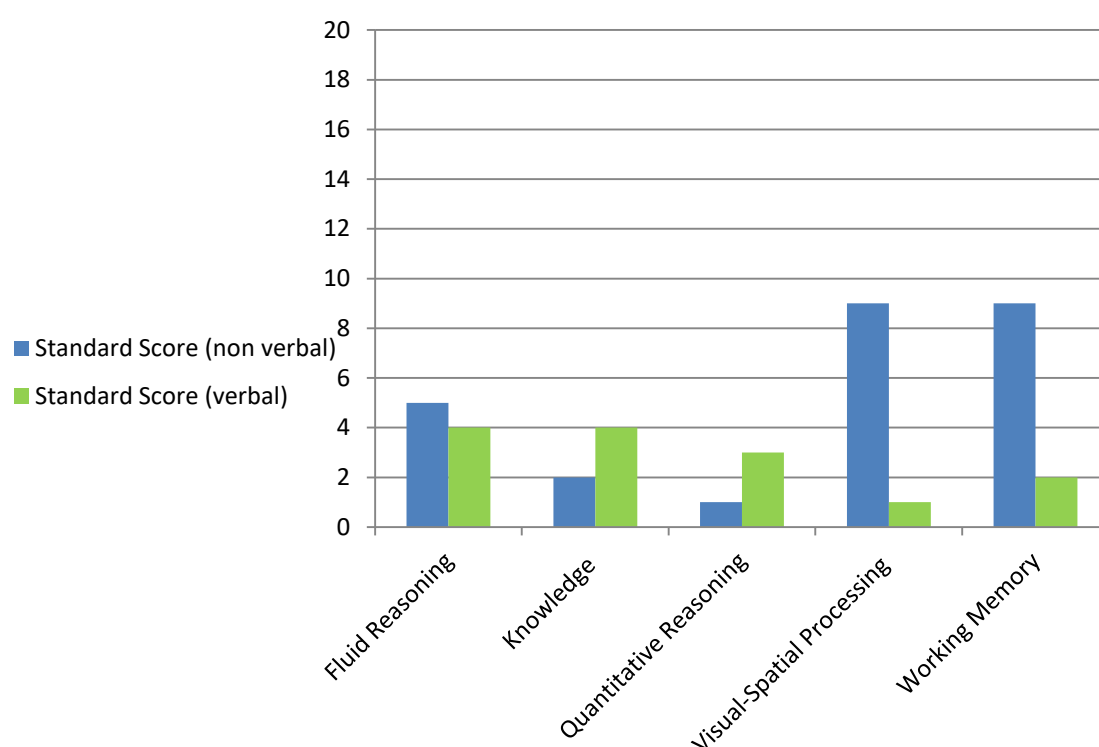
1-Non verbal tests

Sub tests	Standard Score
Fluid Reasoning	5
Knowledge	2
Quantitative Reasoning	1
Visual-Spatial Processing	9
Working Memory	9

2- Verbal tests

Sub tests	Standard Score
Fluid Reasoning	4
Knowledge	4
Quantitative Reasoning	3
Visual-Spatial Processing	1
Working Memory	2

N.B. the raw scores are transformed to standard scores with an average of 10 and 3 standard deviation.

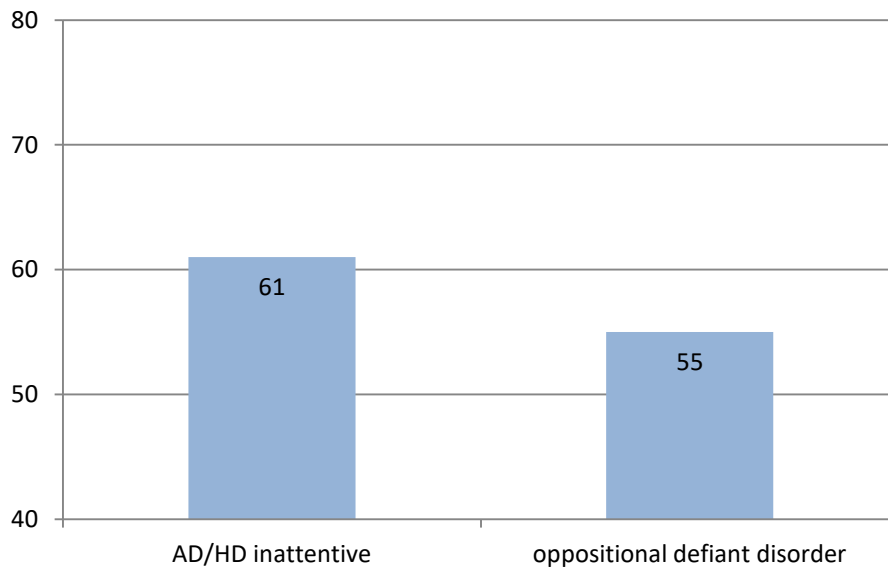


2	Gilliam Autism Rating Scale (GARS-3 rd edition)		
Standard Score	Percentile Rank	Autism Disorder Indicator	Intensity according DSM-5
44	6	77	<i>Moderate</i>

According to his score from GARS- 3rd edition the child got a moderate score; which means that he suffers from autism spectrum disorder with a moderate degree and he needs educational and psychological support (according to his father's response).

3	ADHD Symptoms Checklist		
	Sub-tests	Score	Norms
	AD/HD inattentive	61	average
	Oppositional Defiant Disorder	55	low

ADHD Symptoms Checklist



For ADHD Symptoms Checklist, the child got an average score in AD/HD inattentive which means that he is inattentive with an average degree. Concerning his score in Oppositional Defiant Disorder he got a low score which means that the child is not stubborn, follows orders, does not lose his temper a lot, does not argue with the elderly, does not feel angry, and does not resist what he is asked to do (according to his mother's response).

4	Maladaptive behavior Scale (part 1)	
	Score	Norms
	21	Intermediate

Concerning his score from Maladaptive behavior scale (part 1), which measures maladaptive behaviors, we found that he got an Intermediate score; which means that he has some negative behaviors with an average degree; sometimes, negative behaviors make it difficult for him to interact with others. (e.g. sometimes he gets overly dependent on his caregiver, Withdraws, Cries or

laughs too easily, he has poor attention, he is negativistic or defiant (especially with his mother), exhibits an eating disturbance, shows lack of consideration (according to his mother's response).

Conclusions:

Our case has 7yrs., 10mth., male right handed, his total I.Q., and his verbal I.Q., classify him within mild mental retardation category of intelligence, but his non- verbal I.Q., classifies him within slow learnable category of intelligence.

According to his score from GARS- 3rd edition the child got a moderate score; which means that he suffers from autism spectrum disorder with a moderate degree and he needs educational and psychological support (according to his father's response).

For ADHD Symptoms Checklist, the child got an average score in AD/HD inattentive which means that he is inattentive with an average degree. Concerning his score in Oppositional Defiant Disorder he got a low score which means that the child is not stubborn, follows orders, does not lose his temper a lot, does not argue with the elderly, does not feel angry, and does not resist what he is asked to do (according to his mother's response).

Concerning his score from Maladaptive behavior scale (part 1), which measures maladaptive behaviors, we found that he got an Intermediate score; which means that he has some negative behaviors with an average degree. (e.g. sometimes he gets overly dependent on his caregiver, Withdraws, Cries or laughs too easily, he has poor attention, he is negativistic or defiant (especially with his mother), exhibits an eating disturbance, shows lack of consideration (according to his mother's response).

Recommendations:

- 1- Family counseling.**
- 2- Conversation sessions are highly recommended.**
- 3- Behavior modification.**
- 4- He needs a program to improve his mental abilities.**
- 5- Nutrition Consultant.**
- 6- Follow *up*.**

Clinical Psychologist
Dr. Lamiaa Bakry

ارشادات للوالدين والقائمين بالرعاية لكيفية التعامل مع الطفل

- ١- الاستمرار في جلسات التخاطب، وتنمية المهارات؛ ويفضل الاعتماد على أخصائي تخاطب ذي خبرة في التعامل مع الأطفال التوحديين.
- ٢- الاهتمام بالنمو اللغوي وزيادة حصيلة الطفل من المفردات اللغوية المرتبطة بالمواقف الحياتية.
- ٣- إطالة فترة الانتباه لديه؛ حيث يجب تخصيص فترات قصيرة ومتعددة كل يوم يتعلم الطفل من خلالها حسن الاستماع عن طريق القراءة له؛ لزيادة الكلمات لديه والتعرف على الكثير من المعاني للكلمة الواحد، ويجب البدء بالكتب التي تحتوي على صور؛ لكي نترك له فرصة التخيل وسرد قصة عن هذه الصور ويمكن تشجيعه على قراءة القصص التي يحبها فيما بعد ، ويمكن تشجيعه أيضاً على تلوين الصور، وكذلك تعليمه بعض الألعاب مع التدرج في زيادة صعوبتها، وتُعد مقارنة الصور من أفضل الطرق التي تعمل على بناء ذاكرة الطفل، وتقوية تركيزه، **مثال لذلك** (توفير صورتان يشبهان بعضهما البعض مع وجود اختلافات بسيطة في الصور ويطلب منه توضيح هذه الاختلافات).
- ٤- اعتماد محيط واحد للتعلم (غرفة معينة في المنزل - مكتب واحد)، وذلك لخلق شعور بالأمان لديه، وربط هذا الشعور بعملية التعلم.
- ٥- التأكد من عدم تواجد مشتتات خارجية في محيط مذاكرته بالمنزل (عدم تشغيل التلفزيون ، وعدم السماح للأخوة باللعب في نفس الغرفة).
- ٦- استخدام المنبه خلال المذاكرة ليدرك مفهوم الزمن بشكل ملموس، ولحثه على تنظيم وقته بشكل فعال.
- ٧- مساعدته على تقسيم المسؤوليات الأكاديمية من الواجبات المدرسية وغيرها الى أجزاء صغيرة وتحديد فترات للراحة تتخلل العمل.
- ٨- الاهتمام بالهوايات والأنشطة التي يحبها والعمل على تنميتها، ويفضل ذلك من خلال المشاركة مع مجموعة من الأطفال في نفس المرحلة العمرية .
- ٩- يجب على الوالدين تطبيق القواعد التربوية دون اللجوء الى العقاب البدني؛ حيث يجب البعد التام عن الأساليب العقابية المتمثلة في الضرب والسخرية وغيرها، لما قد يترتب عليهم من آثار نفسية سلبية على الطفل، ويمكن أن يكون العقاب من خلال الحرمان من الأشياء التي يحبها.
- ١٠- الحرص على التعلم من خلال الاعتماد على الأشكال والصور والرسومات والمجسمات وبرامج الكمبيوتر الحديثة، لأن ذلك يزيد من سرعة التعلم مقارنة بالطرق التقليدية.

١١- إيقاف وقت اللعب هو أفضل عقاب للطفل حتى يُدرك الطفل العلاقة بين الفعل والعقاب، ولابد من أن يطبق العقاب مباشرةً.

١٢- يفضل استخدام اجراءات تعديل السلوك مع الطفل حتى نتمكن من التقليل أو الحد من أي سلوك سلبي غير مرغوب فيه.

١٣- لتعديل السلوك غير المرغوب لدى الطفل واستبداله بسلوك آخر مرغوب، يفضل الاعتماد على أشكال التدعيم المختلفة، سواء كانت هذه المدعمات مادية كاللعب، والألوان، والقصص المصورة، وغيرها من المدعمات التي يحبها أو المدعمات الرمزية كالنجوم والكوبونات، وشهادات التقدير وغيرها، ويفضل فورية التدعيم في بداية التعلم مع الأخذ في الاعتبار أن تغيير هذه المدعمات من وقت الي آخر ضرورياً حتى لا تفقد هذه المدعمات فاعليتها " **مثال ذلك**، عندما تطلب الأم من الطفل أن يكون منظم، وأن يرتب لعبه أو ملابسه؛ فعندما يقوم بذلك تقدم له الأم أي شيء محبوب لديه مباشرةً عندما يقوم بأداء السلوك المطلوب منه أو السلوك الصحيح، وفي كل مره يؤدي الطفل ما هو مطلوب منه، يقدم له الأب أو الأم المكافأه التي تم الاتفاق عليها، مع ضرورة تغيير المكافأه ونوعها، فيمكن ان يُقدم له هدية بسيطة، ومرة أخرى يسمح له باللعب أو ممارسة هواية أو نشاط يحبه، وهكذا.

(يمكن للوالدين وضع قائمة مكافآت مناسبة للطفل، تتفق مع اهتماماته).

١٤- لتعلم سلوكيات جديدة لديه وتعديل سلوك غير مرغوب؛ يمكن ان نعلمه سلوكاً معيناً من خلال ملاحظة هذا السلوك عن طريق المراقبة والملاحظة والتي يمكن أن تتم إما عن طريق مشاهدته للافلام التعليمية أو المواقف المصورة "حيث يمكن للطفل مشاهدته لأحد الافراد وهو يؤدي هذا السلوك ثم يقوم هو بتقليده"، أو عن طريق المشاركة الفعلية؛ حيث يشارك الطفل في أداء المهارة مع أحد الوالدين (على سبيل المثال) في نفس الوقت. **مثال ذلك:-** كيفية التعامل بشكل جيد مع الاخوه، و احترام ممتلكات الاخرين.

١٥- ولتعليم سلوكيات جديدة وتقوية السلوك المرغوب فيه؛ يمكن ايضاً تجزئة السلوك النهائي المطلوب أدائه الى عدة اجزاء، ويتم تدعيم كل خطوة، وبعد اتقانها بشكل كاف، يتم الانتقال الى الخطوة التي تليها وهكذا...حتى يتم الوصول الى السلوك النهائي المطلوب، ويمكن استخدام هذا الاسلوب في تعلم مجموعة من المهارات **مثال ذلك:-** مهارات الحياة اليومية كغسيل الاسنان، والاستحمام، وترتيب الغرفة، والمهارات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية، والمهارات الشرائية.

١٦- ومن اساليب تعديل السلوك التي يمكن الاعتماد عليها هنا مع الطفل هو الاهمال والتجاهل المنظم للسلوك غير المرغوب فيه، والذي يؤدي الى انتهائه بشكل تدريجي (مثال ذلك عندما يقوم الطفل بالبكاء أو الصراخ المتواصل لتلبية امر معين). ". **ويجب أن نشير الى انه بالاضافة الى اتباع الوالدين لهذه الاساليب المختلفة من تعديل السلوك غير المرغوب، الا أنه يُفضل الاعتماد على أحد المتخصصين في مجال تعديل السلوك**".

- ١٧- ولأن الطفل يعاني من اضطرابات في الأكل؛ متمثلة في الإفراط في تناول أطعمة معينة، لذلك يمكن الاستعانة بأخصائي تغذية، ويمكن أيضاً استخدام أساليب تعديل السلوك والمتمثلة في التدعيم الإيجابي المباشر لتشجيع الطفل على تناول أطعمة جديدة، والتي يمكن للوالدين اتباعها مع الطفل بالإضافة إلى الاستعانة بأحد المتخصصين في مجال تعديل السلوك.
- ١٨- عدم تركه فترات طويلة أمام الموبايل أو التلفاز، ويفضل تواجده مع الأسرة أو الأخوة أو الأقران من هم في نفس المرحلة العمرية لزيادة الفرصة لديه لتحسين التواصل اللفظي وتنمية المهارات الاجتماعية.
- ١٩- اعطاؤه الفرصة الكافية للتعبير عن نفسه وعن رغباته، ويجب أن نحاول فهم ما يريد ونشعره بأننا نفهمه.
- ٢٠- على الأسرة أن تحترم ذاته فتسمح له بالجلوس مع الآخرين والقائه التحية عليه، وتدريبه على الرد وعلى القاء التحية على الآخرين، والحديث معهم؛ لتنمية اللغة والمهارات الاجتماعية لديه.
- ٢١- احترام مشاعره وتعبيره عن تلك المشاعر وإظهار ذلك بالطرق التي يفهمها؛ فمثلاً إذا بكى بلا سبب واضح يقترب منه أحد الوالدين ويستخدم الاتصال الجسدي لكي نوضح له بأننا نشاركه هذه الحالة التي تنتابه، وإن أظهر فرحاً لحدث أو شيء يجب مشاركته فرحته.
- ٢٢- يجب أن نشير في النهاية إلى أن تحسن حالة الطفل يتطلب المزيد من الوقت، والتكامل بين كل من الطبيب المعالج، والوالدين، وأخصائي التخاطب، والاختصاصي النفسي ذي الخبرة في التعامل مع الأطفال التوحديين.

Clinical Psychologist
Dr. Lamiaa Bakry